



内镜下射频治疗常年性过敏性鼻炎的研究进展

覃玉抓 (广西环江毛族自治县人民医院五官科 广西河池 547199)

摘要: 变应性鼻炎又称为过敏性鼻炎, 病程长、病情反复, 药物治疗效果不显著。随着医疗技术的不断进步, 内镜下射频治疗得到多方面的使用。使用内镜下射频治疗常年性变应性鼻炎与激光治疗相比, 得到射频治疗具有安全微创等优点。在常年性变应性鼻炎治疗中引用鼻内镜射频治疗取得良好效果。

关键词: 内镜 射频 常年性 过敏性鼻炎 研究进展

中图分类号: R765.21 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-345-02

过敏性鼻炎 (allergic rhinitis) 又称变应性鼻炎, 是鼻腔黏膜的变应性疾病, 临床多表现为鼻腔黏膜充血或水肿, 伴有鼻塞, 流清水涕, 鼻痒, 喉部不适, 咳嗽等症状。因过敏性鼻炎具有难治愈易复发的特点, 故严重影响着患者的生活质量。近年来随着医疗技术的不断发展, 常年性变应性鼻炎采用内镜下射频治疗取得良好效果^[1]。

1 变应性鼻炎的治疗方法

常年性变应性鼻炎的治疗方法主要包括药物治疗、免疫治疗以及外科治疗。在药物治疗中需要考虑疗效、费用以及安全性等, 药物治疗常采用的给药方式为鼻内及口服, 针对不同患者的病情和身体情况, 药物治疗效果有所不同, 相对而言鼻内给药治疗有很多的优点, 避免了副作用的产生^[2]。常采用的药物包括抗组胺药、抗白三烯药、糖皮质激素、色胺类药物以及鼻内抗胆碱能药物等, 抗组胺药物在治疗中比较适合与轻度间歇性的常年性变应性鼻炎, 抗白三烯药应用比较广泛, 糖皮质激素能够有效缓解患者的鼻塞等临床症状, 通常应用于短期治疗, 色胺类药物能够有效缓解眼部症状, 鼻内抗胆碱能药物也是缓解患者的临床症状, 对于妊娠期的妇女, 所有药物都需要慎重使用^[3]。免疫治疗主要应用于常规药物不能起效的患者, 在应用中应注意针对患者哮喘发作期、妊娠期、具有其他免疫性疾病等都需要慎重使用^[4]。

2 内镜下射频治疗原理和技术

应用目前我国用于临床治疗的射频治疗大多是低温等离子治疗仪, 基本原理是治疗采用低温消融, 也就是采用低温射频的能量切除掉相应的组织, 最大程度减轻患者的组织损伤和病症的痛苦, 能够使患者在短时间内康复^[5]。射频治疗方法最大的优点是周围组织创伤小, 温度低, 患者在治疗后的炎症反应小, 无污染^[6]。缺点是在治疗期间治疗的能量难以把握, 易导致鼻黏膜上皮层的破坏。在常年性变应性鼻炎的治疗中主要作用于黏膜下组织, 缓解患者的鼻塞等症状, 热效应破坏免疫组织, 缓解鼻腔的水肿等症状, 降低局部敏感性, 作用的部位包括神经节后副交感纤维、神经内侧支以及副交感神经丛等^[7]。内镜下射频技术发展到现在, 在耳鼻喉科中得到应用, 高道键等人在慢性肥厚性鼻炎患者中采取内镜下射频治疗方法, 手术时间 5-20min, 手术患者的内黏膜保质完整, 大大减少了粘连等并发症^[8]。

3 内镜下射频治疗

张晓玲采取中药内服联合鼻内镜下低温等离子消融手术治疗常年性变应性鼻炎, 将射频探头置于患者双侧鼻丘级鼻中隔治疗 135 例过敏性鼻炎患者, 总有效率达到 95%, 在随访中所有患者都没有出现手术并发症^[9]。冯强在常年性变应性鼻炎治疗中, 鼻内镜辅助低温等离子消融法进行治疗, 取得良好的治疗效果^[10]。史凌改、王广科等人在治疗常年性变应性鼻炎中, 采用鼻内镜下射频热凝鼻后下神经和筛前神经, 治疗结果显示总有效率达到 92.8%, 远远高于单纯采用药物卡

介菌多糖核酸治疗的效果, 在 1 年的随访中, 患者治疗有效率达到 90.48%^[11]。赵伟霞、刘申等人在治疗常年性变应性鼻炎中, 采用鼻内镜下联合低温等离子射频消融, 取得良好效果, 缩短了病程、疗效确切, 并且安全方便, 治疗效果显著^[12]。也有研究表明在采用内镜下射频治疗技术治疗常年性变应性鼻炎中联合中医治疗, 有非常好的治疗效果, 如杨波等人做的研究显示联合中医治疗有较好的治疗效果^[13]。

4 微波双极射频治疗

先请患者填写视觉模拟评分表 (visualanaloguescale, VAS), 对鼻塞、鼻痒、喷嚏、流涕四个症状进行评分, 无症状为 0 分, 症状严重为 10 分^[14]。患者取坐位, 清除患者鼻腔分泌物, 以 2% 利卡因棉片 (不含呋麻等黏膜收敛剂) 鼻腔表面麻醉 2 次, 应用 GW-92S 微波射频治疗仪的细针形射频头, 斜形刺入下鼻甲内侧缘前端、中部、后端和鼻丘黏膜下, 深度约 8mm, 射频能量控制在 30W, 时间为 6s, 每个部位连射 2 次, 第 2 次边射边退针, 见针孔处直径 5mm 黏膜发白时, 把针完全退出, 以期止血。消融后, 应达到下鼻甲内侧缘与鼻中隔间距约 3-4mm (不足处可补射 1 次), 针孔周围黏膜凝固发白无炭化焦痂, 患者感到鼻通气明显改善。术毕无需任何填塞, 可用布地奈德每天早晚喷鼻各 1 次, 每次每鼻 2 喷, 维持 1 个月。术后 1 周、2 周、4 周复诊清理鼻腔伪膜, 术后 5 个月再请患者填写 VAS 评分表, 对鼻痒、鼻塞、喷嚏、流涕四个症状进行术后评分^[15]。

微波射频治疗, 主要是利用微波辐射的热能, 使黏膜下射频针周围 5mm 区域内的组织凝固坏死, 修复后产生疤痕挛缩, 下鼻甲海绵体容积及下鼻甲体积减少, 鼻通气改善, 鼻塞症状消除^[16]。同时下鼻甲内部分浆液腺体破坏, 分泌减少, 从而鼻涕等症状得以缓解^[17]。另外, 鼻丘消融可阻断筛前神经, 筛前神经是三叉神经眼支的分支, 在鼻丘进入鼻腔后, 分为筛外侧支和筛中隔支, 筛外侧支分布在鼻腔外侧壁前部和下鼻甲前端, 筛中隔支分布于筛中隔前上部, 这些部位是鼻浆液腺分布的高密度区^[18]。筛前神经为交感和副交感混合神经, 含副交感纤维较多, 对鼻黏膜血管舒缩和腺体的分泌起调节作用, 除翼管神经外, 是鼻腔过敏反应的主要传递神经^[19]。阻断后, 可使鼻黏膜对变应元反应性降低, 从而使鼻甲舒张得调整, 鼻塞明显改善, 浆液腺分泌减少, 鼻涕明显减少, 鼻痒、喷嚏缓解, 因此, 下鼻甲前端和鼻丘是微波双极射频消融治疗过敏性鼻炎的关键部位。该手术操作简单, 疗效较好, 近期有效率高达 100%, 显效达 83%; 手术对改善鼻塞、流涕的疗效更好。无严重不良反应, 对下鼻甲黏膜的损伤仅局限于射频头周围的点状区域, 术后仍能保持下鼻甲黏膜的完整性的正常的生理功能^[20]。

5 结语

常年性变应性鼻炎本身并不是有一种危险性疾病, 因此 (下转第 347 页)



(revacularization)”的概念。作为一种新型的牙髓再生技术,牙髓血管再生术旨在使牙髓坏死的年轻恒牙继续进行根尖发育和组织再生。牙髓血管再生术概述及其机制:牙髓血管再生术又称牙髓血运再生术,是通过充分的根管消毒,使坏死牙髓组织成为无菌基质,然后刺激根尖出血,在根管内形成血凝块后进行良好的冠方封闭,以促进根管内新的类牙髓样组织的形成,促使牙根继续发育。近年来,国外少数研究者^[14]应用牙髓血管再生术治疗牙髓坏死甚至是根尖周炎的年轻恒牙,取得了较为满意的结果,尤其在促进牙根继续发育,根管壁增厚,根尖闭合方面效果明显,因此牙髓血管再生术越来越受到口腔临床医生的关注。但是目前血管再生医学刚刚起步,有许多理论和技术问题需进一步研究。如何通过组织工程技术进行牙髓再生治疗,获得有活力的牙髓组织这一问题已经受到越来越多的关注。学者们开展了许多体内外研究,无论是干细胞移植还是无细胞移植的牙髓再生,已经获得了一些肯定的结果,但真正做到牙髓再生的临床转化工作,还有许多问题亟待解决。如何通过简单、低成本、易于操作的牙髓治疗方式让牙髓恢复活力,成为目前学者们竞相思考的问题。

综上所述,目前国内外对牙髓再生的研究大都缺乏根管三维形态学的研究,本研究选取临床上牙髓根尖周病患者,用显微牙髓再生术治疗,然后利用锥形束CT观察牙根三维形态(根管壁厚度、根尖闭合、牙根长度),在国内外首次采用口腔显微镜结合CBCT应用于牙髓再生术术前、术后的形态学研究方法。

参考文献

[1] 郑茜聪,蔡志斌.锥形束CT在根尖周病诊断中的临床价值研究[J].口腔医学,2015,(11):933-935.

[2] 吕显艳.牙科用锥形束CT(CBCT)在牙体牙髓科的临床应用价值[J].全科口腔医学电子杂志,2015,2(1):1-2.

[3] 何辰菲,邹德荣.锥形束CT在牙体牙髓病的临床应用进展[J].口腔医学,2015,(02):157-160.

[4] 郭敏,张俊道,刘铭利,刘林.口腔根管治疗176例牙髓根尖周病的临床疗效分析[J].中国美容医学,2013,(05):563-565.,2015,(02):157-160.

[5] 王美萍,郝存银,徐保华.口腔根管治疗176例牙髓根尖周病的临床效果探索[J].世界最新医学信息文摘,2016,(59):209.

[6] 文玲英.根尖诱导成形术[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2000,(03):187-189.

[7] Yang SF, Yang ZP, Chang KW. Continuing root formation following apexification treatment. Endod Dent Traumatol,1990,6:232.

[8] 梁艳,翁雨来.根尖诱导成形术诱导剂的研究进展[J].口腔医学,2009,(02):98-99+102.

[9] 姚亚男,汪国华,姚华.牙髓血管再生术临床应用的研究进展[J].吉林大学学报(医学版),2014,(06):1330-1334.

[10] 秦晶.用牙髓血管再生术治疗年轻恒牙感染的临床疗效分析[J].当代医药论丛,2014,(14):237.

[11] Nygaard-Ostby B, Hjortdal O. Tissue formation in the root canal following pulp removal[J]. Scand J Dent Res,1971,79(5):333-349.

[12] Iwaya SI, Ikawa M, Kubota M. Revascularization of an immature permanent tooth with apical periodontitis and sinus tract[J]. Dent Traumatol, 2001, 17(4): 185-187.

[13] Banchs F, Trope M. Revascularization of immature permanent teeth with apical periodontitis: new treatment protocol? [J]. J Endod, 2004, 30(4): 196-200.

[14] Gelman R, Park H. Pulp revascularization in an immature necrotic tooth: a case report [J]. Pediatr Dent, 2012, 34(7): 496-499.

(上接第345页)

时间长,病情反复对患者的生活带来很多影响,常规治疗方法如药物治疗等应用非常有限,传统的手术治疗方法多采用鼻甲切除,治愈率非常低仅仅只有30%左右,内窥镜下射频治疗有非常好的临床治疗效果,总有效率常在90%以上,因此内窥镜下射频治疗常年性变异性鼻炎有非常重要的作用,随着医疗技术的不断发展,将会起到更大的作用。

参考文献

[1] 茅学英.鼻内镜下等离子低温射频消融治疗变应性鼻炎的疗效分析[J].中国医疗器械信息,2015(12):123-124.

[2] 任小东,蒋晓平,陈天宾,陈林峰.鼻内镜下低温等离子射频消融术与扁桃体联合腺样体切除术治疗小儿鼾症伴过敏性鼻炎疗效比较[J].现代中西医结合杂志,2017,26(9):928-93.

[3] 曲灵美,呼晓,李春雨.低温等离子消融术治疗常年性儿童变应性鼻炎的临床分析[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2017(2):146-147.

[4] 李绍强.不同药物联合射频消融术治疗过敏性鼻炎效果对比[J].临床研究,2017(8):23-24.

[5] 宋欣.低温等离子射频消融术辅以中药鼻腔冲洗治疗变应性鼻炎的观察与护理[J].上海护理,2016,16(7):55-57.

[6] 路矿新.探讨鼻内镜下手术治疗伴有鼻中隔偏曲过敏性鼻炎的临床疗效[J].大家健康旬刊,2015(9):74-74.

[7] 徐萍.鼻内镜辅助下聚焦超声治疗过敏性鼻炎63例疗效分析[J].河南医学研究,2015(7):109-110.

[8] 高道健,胡冰.内镜下射频消融术治疗恶性胆道狭窄研究进展[J].中国实用外科杂志,2017,37(8):925-928.

[9] 张晓玲.中药内服联合鼻内镜下低温等离子消融术治疗

过敏性鼻炎的临床疗效观察[J].中国保健营养,2016,26(24):33-34.

[10] 冯强.鼻内镜辅助低温等离子消融术治疗过敏性鼻炎的临床效果分析[J].心理医生,2016,22(13):64-65.

[11] 史凌改,王广科,刘军,刘飞,尹志华.鼻内镜下射频热凝鼻后下神经和筛前神经治疗变应性鼻炎疗效观察[J].中国医学文摘:耳鼻咽喉科学,2016,31(2):75-77.

[12] 赵伟霞,刘申,谭清爽.鼻内镜下联合低温等离子射频消融治疗过敏性鼻炎合并鼻中隔偏曲146例疗效分析[J].吉林医学,2014(35):7841-7842.

[13] 杨波,高丽华,宋玉,成福香,杨岩,等.中医辨证结合鼻内镜下射频治疗过敏性鼻炎136例[J].中国中医药现代远程教育,2011,09(7):118-119.

[14] 张晟.鼻内镜下射频治疗慢性鼻炎的临床分析[J].中国医疗器械信息,2017,23(13):105-105.

[15] 陈钦明,黄丽晖,余练.内镜下射频消融联合胃三联方案治疗慢性胃炎隆起糜烂型的疗效研究[J].吉林医学,2016(1):144-145.

[16] 金美月,张晓凡.内镜下等离子低温射频消融治疗慢性肥厚性鼻炎患者的临床疗效[J].中国药物经济学,2016,11(9):28-29.

[17] 石敬伟.用鼻内镜下低温等离子射频消融术治疗慢性肥厚性鼻炎的疗效分析[J].当代医药论丛,2017,15(6):22-23.

[18] 崔树林,傅洋洋,程晨景.鼻内镜下低温等离子射频治疗176例真菌性上颌窦炎术后黏膜恢复的观察研究[J].中国医疗器械信息,2017,23(5):53-55.

[19] 常尚揆,韩媛媛,刘志连.鼻内镜下射频治疗变应性鼻炎效果的Meta分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(14):2697-2698.

[20] 李颖芳,潘映茹,樊秋民,刘妍.低温射频治疗难治性变应性鼻炎的临床研究[J].宜春学院学报,2015,37(6):52-54.